

## CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

| CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO |  | CAMPO RESERVADO AOS SERVIÇOS |  |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--|
| Referência do procedimento          |  | Código do candidato          |  |

| 01 CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO, RELAÇÃO JURÍDICA E PUBLICIDADE DO CONCURSO |                                           |                                                                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1                                                                                  | Carreira *                                |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 2                                                                                  | Categoria                                 |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 3                                                                                  | Área de atividade                         |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 4                                                                                  | Cargo                                     |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 5                                                                                  | Relação jurídica de emprego público (RJE) | <input type="checkbox"/> - RJE por tempo indeterminado   <input type="checkbox"/> - RJE por tempo determinado<br><input type="checkbox"/> - RJE por tempo determinável   <input type="checkbox"/> - Cargo de dirigente |  |
| 6                                                                                  | Publicidade do concurso                   | <input type="checkbox"/> - Publicado em D. R. 2ª série de ____/____/____ (DD/MM/AA)<br><input type="checkbox"/> - Publicado na edição do jornal ____ de ____/____/____ (DD/MM/AA)                                      |  |

| 02 IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO |                 |                                                                   |                                                                                 |
|-------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1                             | Nome*           |                                                                   |                                                                                 |
| 3                             | Morada*         |                                                                   |                                                                                 |
| 4                             | Localidade      | Código postal*                                                    | ____ - ____                                                                     |
| 6                             | Freguesia       | 7                                                                 | Concelho                                                                        |
| 8                             | Distrito        |                                                                   |                                                                                 |
| 9                             | Doc. Identi.    | <input type="checkbox"/> - B.I.   <input type="checkbox"/> - C.C. | 10 Número<br>11 Validade                                                        |
| 12                            | NIF*            | 13                                                                | N.º Seg. Social / CGA                                                           |
| 14                            | Data nascimento | 15                                                                | Sexo <input type="checkbox"/> - Masculino   <input type="checkbox"/> - Feminino |
| 16                            | Nacionalidade   | 17                                                                | Telefone   telemóvel*                                                           |
| 18                            | Email           |                                                                   |                                                                                 |

| 03 NÍVEL HABITACIONAL DO CANDIDATO (ASSINALE A OPÇÃO APROPRIADA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                | <div> <input type="checkbox"/> - Menos de 4 anos de escolaridade<br/> <input type="checkbox"/> - 4 anos de escolaridade (1º ciclo do ensino básico)<br/> <input type="checkbox"/> - 6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico)<br/> <input type="checkbox"/> - 9.º ano (3º ciclo do ensino básico)<br/> <input type="checkbox"/> - 11.º ano<br/> <input type="checkbox"/> - 12.º ano (ensino secundário)<br/> <input type="checkbox"/> - Curso tecnológico   profissional   outros (nível III)①         </div> <div> <input type="checkbox"/> - Bacharelato<br/> <input type="checkbox"/> - Licenciatura<br/> <input type="checkbox"/> - Pós-graduação<br/> <input type="checkbox"/> - Mestrado<br/> <input type="checkbox"/> - Doutoramento<br/> <input type="checkbox"/> - Curso de especialização tecnológica<br/> <input type="checkbox"/> - Habilitações ignoradas         </div> |

| IDENTIFIQUE O CURSO E OU ÁREA DE FORMAÇÃO |  |
|-------------------------------------------|--|
| 2                                         |  |

| INDIQUE CURSO(S) DE PÓS – GRADUAÇÃO, MESTRADOS OU DOUTORAMENTOS |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| 3                                                               |  |

① NÍVEL III: NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO DA FORMAÇÃO (C/ EQUIVALÊNCIA AO ENSINO SECUNDÁRIO)

| 04 SITUAÇÃO JURÍDICA   FUNCIONAL DO CANDIDATO                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| 1                                                                                       | Titular de relação jurídica de emprego público? <input type="checkbox"/> - Sim   <input type="checkbox"/> - Não (Em caso negativo passe para o quadro 5 deste formulário) |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| ESPECIFIQUE A SUA SITUAÇÃO:                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 2                                                                                       | Nomeação                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> - Definitiva   <input type="checkbox"/> - Transitória por tempo determinado   <input type="checkbox"/> - Transitória por tempo determinável                  |                 |                     |
| 3                                                                                       | Contrato                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> - Termo indeterminado   <input type="checkbox"/> - Termo determinado   <input type="checkbox"/> - Tempo determinável                                         |                 |                     |
| 4                                                                                       | Situação atual                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> - Em exercício de funções   <input type="checkbox"/> - Em licença  <br><input type="checkbox"/> - Requalificação   <input type="checkbox"/> - Outra, indicar |                 |                     |
| ÓRGÃO OU SERVIÇO ONDE EXERCE OU POR ÚLTIMO EXERCEU FUNÇÕES:                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 5                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| CARREIRAS E CATEGORIAS DETIDAS:                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 6                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| ATIVIDADE EXERCIDA OU QUE POR ÚLTIMO EXERCEU NO ÓRGÃO OU SERVIÇO:                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 7                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO (ÚLTIMOS TRÊS ANOS)                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 8                                                                                       | Ano                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                       | 9               | Menção quantitativa |
| 10                                                                                      | Ano                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                       | 11              | Menção quantitativa |
| 12                                                                                      | Ano                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                       | 13              | Menção quantitativa |
| 05 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| FUNÇÕES EXERCIDAS, DIRETAMENTE RELACIONADAS COM O POSTO DE TRABALHO A QUE SE CANDIDATA: |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       | DATA (DD/MM/AA) |                     |
|                                                                                         | FUNÇÕES                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                       | INÍCIO          | FIM                 |
| 1                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 2                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 3                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 4                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 5                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 6                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 7                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |
| 8                                                                                       | Outras funções e atividades exercidas                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                       |                 |                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>06</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO</b> |
| NO CASO DA PUBLICAÇÃO PERMITIR A CANDIDATURA SEM GRAU ACADÉMICO EXIGIDO, INDIQUE A FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |
| <b>07</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO:</b>                                                     |
| SE É TITULAR DA CATEGORIA E SE ENCONTRA A EXERCER FUNÇÕES IDÊNTICAS ÀS DO(S) POSTO(S) DE TRABALHO PUBLICITADO(S) OU, SE ENCONTRANDO-SE EM SITUAÇÃO DE REQUALIFICAÇÃO, AS EXERCEU POR ÚLTIMO E <b>PRETENDE USAR DA PRERROGATIVA DE AFASTAMENTOS DOS MÉTODOS DE SELEÇÃO OBRIGATÓRIOS</b> , NOS TERMOS DO N.º 2 DO ARTIGO 36º DA LTFP, ASSINALE A SEGUINTE DECLARAÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> - Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, <u>Avaliação Curricular e Entrevista de Avaliação de Competências</u> , complementado com o método facultativo ou complementar, <u>Entrevista Profissional de Seleção e opto</u> pelos métodos <u>Prova de Conhecimentos e Avaliação Psicológica</u> , complementada com método facultativo ou complementar, <u>Entrevista Profissional de Seleção</u> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                          |
| <b>08</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NECESSIDADES ESPECIAIS</b>                                                            |
| CASO LHE TENHA SIDO RECONHECIDO, LEGALMENTE, ALGUM GRAU DE INCAPACIDADE, INDIQUE SE NECESSITA E QUAIS OS MEIOS / CONDIÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DOS MÉTODOS DE SELEÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |
| <b>09</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OBSERVAÇÕES   NOTAS</b>                                                               |
| <p>Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório;<br/>           TODAS AS FOTOCÓPIAS OU IMPRESSÕES DE DOCUMENTOS A SEREM EFETUADAS NOS SERVIÇOS SERÃO COBRADAS, CONFORME PREVISTO NA TABELA GERAL DE TAXAS E OUTRAS RECEITAS MUNICIPAIS.</p> <p><sup>(1)</sup>SE FOR CÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO, DEVE APOR NA FOLHA QUE CONTÉM ESSA CÓPIA A SEGUINTE EXPRESSÃO MANUSCRITA “ <b>AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DESTA FOTOCÓPIA DO MEU CARTÃO DE CIDADÃO PARA EFEITOS DE ENTREGA DE PROCESSO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL</b>” E DEPOIS, DATAR E ASSINAR.</p> <p><sup>(2)</sup> - relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                          |
| <b>10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>                                                            |
| <p>1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do código do procedimento administrativo (cpa), no artigo 17.º do decreto-lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.</p> <p>2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ourém respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Responsável pelo tratamento</b> - Município de Ourém;</li> <li>• <b>Finalidade do tratamento</b> - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;</li> <li>• <b>Destinatário(s) dos dados</b> - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;</li> <li>• <b>Conservação dos dados pessoais</b> - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.</li> </ul> <p>3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <a href="https://www.ourem.pt/">https://www.ourem.pt/</a> ou envie um e-mail para <a href="mailto:geral@cm-ourem.pt">geral@cm-ourem.pt</a>.</p> <p>4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).</p> |                                                                                          |
| <b>11</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OUTRAS DECLARAÇÕES</b>                                                                |
| <p>* <input type="checkbox"/> O(A) candidato(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente formulário correspondem à verdade (alínea g) do artº 19.º da portaria n.º 125-A/2019 de 30/04 (versão atualizada).</p> <p>* <input type="checkbox"/> Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20/06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009 de 22/01.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Pede deferimento,</p> <p>Ourém, ____/____/2022</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p style="text-align: center;">(Assinatura do candidato)</p> | <p><input type="checkbox"/> - Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.</p> <p><input type="checkbox"/> - Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p style="text-align: center;">O(A) Funcionário(a)</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|           |                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------|
| <b>12</b> | <b>FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS</b> |
|           |                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA</b> |
| <p><input type="checkbox"/> - Fotocópia do bilhete de identidade   cartão de cidadão;<sup>(1)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> - Currículo;</p> <p><input type="checkbox"/> - Certificado de habilitações;</p> <p><input type="checkbox"/> - Comprovativo/Certificado de formação, na quantidade de: _____exemplares;</p> <p><input type="checkbox"/> - Declaração a que se refere II), d) nº 1 Artigo 27.º <sup>(2)</sup>;</p> <p><input type="checkbox"/> - Declaração que atesta a experiência profissional para o exercício de cargo dirigente;</p> <p><input type="checkbox"/> - Declaração que atesta que possui relação jurídica de emprego por tempo indeterminado;</p> |                                           |
| <b>OUTROS ELEMENTOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
| <input type="checkbox"/> -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| <input type="checkbox"/> -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| <input type="checkbox"/> -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| <input type="checkbox"/> -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| <input type="checkbox"/> -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| <input type="checkbox"/> -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| <input type="checkbox"/> -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| <input type="checkbox"/> -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| <input type="checkbox"/> -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |